

ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПЕРВИЧНОГО АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ

Гегешко В. В.

СумГУ, кафедра нейрохирургии и неврологии

Актуальность. В настоящее время вопрос изучения алкогольных психозов является актуальным, т.к. в Украине продолжается увеличение их количества и сохраняется высокий уровень потребления среднестатистического потребления алкоголя. Несмотря на обилие выявленных факторов риска развития алкогольного делирия, неясно какие из них являются ведущими, не определено какие носят динамический, какие статический характер, какова технология возможного влияния на динамические факторы прогноза для минимизации отрицательного влияния.

Цель данного этапа работы - установить различия биопсихосоциального характера при сравнении двух групп пациентов - с синдромом отмены алкоголя с делирием и синдромом отмены алкоголя без осложнений.

Материал и методы исследования: проведено сравнительное исследование 120 лиц мужского пола в возрасте 20-60 лет, находящихся на стационарном лечении, из них - 60 человек с синдромом отмены алкоголя с впервые возникшим делирием (СОА с делирием) и 60 человек - с неосложненным синдромом отмены алкоголя (СОА без делирия).

Методы: клинико-психопатологический метод, клинико-anamnestический метод, выявление устойчивых психологических характеристик (тест-опросник Айзенка); оценка тяжести алкогольной зависимости с помощью шкалы SADQ-C; оценка тяжести синдрома отмены алкоголя с помощью шкалы (CIWA-Ar); оценка тяжести синдрома отмены алкоголя с делирием с помощью шкалы DRS; статистические методы с использованием пакета программ Statistica 6,0.

Результаты и выводы: пациенты с первичным СОА с делирием достоверно отличались от пациентов с СОА без делирия более высокой месячной толерантностью, наличием длительной бессонницы, большим количеством дней воздержания от алкоголя перед госпитализацией, меньшим числом предыдущих госпитализаций, более тяжелым состоянием при госпитализации, сниженным мышечным тонусом, более высоким содержанием печеночных ферментов (ГГТ, АСТ, АЛТ), высокой выразительностью основных проявлений СОА по шкале CIWA-Ar, а также симптомов СОА с делирием при помощи шкалы DRS. Выявлено, что пациенты с СОА с делирием достоверно менее лживы, чем пациенты с СОА без делирия, также у них достоверно ниже показатели экстраверсии и нейротизма.